

Interkultureller Dolmetscherdienst Singen (IDOL): Ehrenamtliche Sprachbegleitung

Auftraggeber/-in

Institution:	
Ansprechperson:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Wir bestätigen, dass (Frau/Herr) _____
am (Datum) _____ von _____ bis _____ Uhr für uns gedolmetscht hat.

Anlass des Gesprächs:

Ansprechpartner/-in Institution:

Datum, Unterschrift, ggf. Dienstsiegel/Stempel

Dolmetscher/-in:

Datum, Unterschrift

Schweigepflichterklärung

Ich, _____, geb. am _____

wohnhaft in _____

bin ausdrücklich darüber belehrt worden, dass ich zu absoluter Verschwiegenheit über alle mir in dem zu dolmetschenden Gespräch werdenden Umstände und Vorgänge, auch über die persönlichen Verhältnisse der Klienten/-innen sowie interne Informationen der Institutionen, Praxen und Behörden, verpflichtet bin.

Meine Verschwiegenheitspflicht endet nicht mit dem Ende meiner ehrenamtlichen Tätigkeit für den „Interkulturellen Dolmetscherdienst Singen“. Die Pflicht zur Verschwiegenheit besteht auch meinen Familienangehörigen gegenüber.

Ein Bruch der Verschwiegenheitspflicht kann Anlass für ein Strafverfahren sein.

Ort, Datum, Unterschrift des Dolmetschers/der Dolmetscherin